



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

# DetECCIÓN temprana, diagnóstico y clasificación por etapas del sarcoma de tejidos blandos

Aprenda sobre los signos y los síntomas del sarcoma de tejidos blandos. Descubra cómo son las pruebas, el diagnóstico y la clasificación por etapas para esta enfermedad.

## DetECCIÓN y diagnóstico

Encontrar el cáncer cuando está en sus etapas iniciales a menudo permite la posibilidad de contar con más opciones de tratamiento. En algunos casos de la enfermedad en etapa inicial surgen signos y síntomas que pueden ser notados, pero esto no siempre es así.

- [¿Es posible detectar los sarcomas de tejidos blandos en sus comienzos?](#)
- [Signos y síntomas de los sarcomas de tejidos blandos](#)
- [Pruebas para diagnosticar los sarcomas de tejidos blandos](#)

## Etapas y pronóstico (prognosis)

Después del diagnóstico, la clasificación de la enfermedad según su etapa proporciona información importante sobre qué tanto se ha propagado el cáncer en el cuerpo, así como información anticipada sobre la respuesta que habrá con el tratamiento.

- [Etapas del sarcoma de tejidos blandos](#)
- [Tasas de supervivencia del sarcoma de tejidos blandos](#)

## Preguntas que deben formularse acerca del sarcoma de tejidos blandos

A continuación se presentan algunas de las preguntas que puede hacer a su equipo de profesionales médicos contra el cáncer para que le ayuden a entender mejor su diagnóstico de cáncer y opciones de tratamiento

- [Preguntas que deben formularse acerca de los sarcomas de tejidos blandos](#)

## ¿Es posible detectar los sarcomas de tejidos blandos en sus comienzos?

Las personas que tengan un antecedente familiar marcado de sarcoma de tejidos blandos o que hayan tenido otros cánceres cuando fueron jóvenes deben consultar con su doctor las ventajas y desventajas de las [pruebas genéticas](#)<sup>1</sup>. Los resultados de la prueba siempre los debe explicar un consultor genético o un médico especialmente entrenado que pueda interpretar los resultados y asesorar sobre la necesidad de pruebas de detección temprana del cáncer para pacientes de alto riesgo.

Los miembros de las familias que tienen antecedentes de ciertas afecciones hereditarias causadas por presentan un mayor riesgo de padecer sarcomas de los tejidos blandos. Los genes que han cambiado (mutado) se pueden detectar con pruebas genéticas, así que los miembros de la familia deben hablar de esta opción con sus médicos. También deben acudir inmediatamente al médico si notan cualquier protuberancia o crecimiento. (Las afecciones hereditarias relacionados con el sarcoma de tejidos blandos se abordan en [Factores de riesgo para los sarcomas de tejidos blandos](#)<sup>2</sup>).

No se recomienda ningún tipo de prueba o examen para las personas que no tienen antecedentes familiares de sarcoma, ni otros factores de riesgo al respecto. Para estas personas, la mejor manera de detectar a tiempo esta enfermedad es informarle al médico sobre la aparición inexplicable de cualquier protuberancia o crecimiento, o de otros síntomas que puedan deberse a un sarcoma de tejidos blandos.

### Hyperlinks

1. [www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/genetica.html](http://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/genetica.html)

2. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html)
3. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/referencias.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/referencias.html)

## Referencias

[Consulte todas las referencias para el sarcoma de tejidos blandos aquí.](#)<sup>3</sup>

Actualización más reciente: abril 6, 2018

---

# Signos y síntomas de los sarcomas de tejidos blandos

Aproximadamente la mitad de los sarcomas de tejidos blandos comienza en un brazo o

- **Una nueva protuberancia (masa), o una protuberancia que esté creciendo (en cualquier parte del cuerpo)**
- **Dolor abdominal cada vez más intenso**
- **Vómitos o presencia de sangre en las heces fecales**
- **Heces fecales negras**, parecidas a la brea (cuando hay sangrado en el estómago o los intestinos, la sangre puede volverse negra a medida que se digiere y puede hacer que las heces fecales adquieran un color muy oscuro y sean pegajosas).

Con más frecuencia, estos síntomas son causados por otras dolencias diferentes al sarcoma. No obstante, deben ser evaluados por un médico.

## Hyperlinks

1. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/referencias.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/referencias.html)

## Referencias

[Consulte todas las referencias para el sarcoma de tejidos blandos aquí.](#)<sup>1</sup>

Actualización más reciente: abril 6, 2018

---

# Pruebas para diagnosticar los sarcomas de tejidos blandos

- [Antecedentes médicos y examen médico](#)
- [Estudios por imágenes](#)
- [Biopsia](#)

Si usted presenta signos o síntomas que sugieren que puede tener un sarcoma de tejido blando, su médico probablemente tendrá que hacer pruebas para saber si tiene

cáncer.



## Biopsia

Si se sospecha un sarcoma de tejidos blandos, basándose en exámenes y estudios por imágenes, es necesaria una biopsia para saber con certeza que es un sarcoma y no otro tipo de cáncer o una enfermedad benigna (no cáncer). En una biopsia, el médico extrae un pedacito del tumor. Este tejido se examina al microscopio. También se pueden hacer otras pruebas de laboratorio.

Se pueden utilizar varios tipos de biopsias para diagnosticar un sarcoma. Los médicos que tienen experiencia con estos tumores elegirán el tipo de biopsia, según el tamaño y la ubicación del tumor. La mayoría prefiere usar una biopsia por aspiración con aguja fina o biopsia por punción con aguja gruesa como primer paso.

Puede que quiera preguntar acerca de la experiencia del cirujano llevando a cabo biopsias. Realizar la técnica de biopsia apropiada es una parte importante para tratar exitosamente los sarcomas de tejidos blandos. Una biopsia incorrecta puede causar que el tumor se propague y que haya problemas extirpando el tumor en una fecha posterior.

## Hyperlinks

---

---

# Etapas del sarcoma de tejidos blandos

- [Etapas del sarcoma en el retroperitoneo](#)

Después del diagnóstico de un sarcoma de tejidos blandos, los médicos tratarán de averiguar si se ha propagado y si es así, a qué distancia. Este proceso se llama **estadificación** (o determinación de la etapa). La etapa (estadio) de un cáncer describe cuánto cáncer hay en el cuerpo, y ayuda a determinar qué tan grave es el cáncer, así como la mejor manera de [tratarlo](#)<sup>1</sup>. Los médicos también usan la etapa del cáncer cuando hablan sobre estadísticas de supervivencia.

Las etapas de los sarcomas de tejidos blandos varían desde I (1) a IV (4). Por regla general, mientras más bajo sea el número, menos se ha propagado el cáncer. Un número más alto, como la etapa IV, significa una mayor propagación del cáncer. Además, dentro de una etapa, una letra menor significa una etapa menos avanzada. Si





- Abdomen y órganos viscerales torácicos (pecho)
- Retroperitoneo

Los números y las letras después de la T, N y M proporcionan más detalles sobre cada uno de estos factores. Los números más altos significan que el cáncer está más avanzado. Una vez que se han determinado las categorías T, N y M de una persona, esta información se combina en un proceso llamado **agrupación por etapas** para asignar una etapa general. De las cuatro localizaciones principales, solo dos (Tronco y extremidades, y retroperitoneo) tienen agrupamientos por etapas. Para más información, consulte [Estadificación del cáncer<sup>2</sup>](#).

El sistema de estadificación en la tabla que sigue utiliza la **etapa patológica** (también llamada la *etapa quirúrgica*). Esta se determina mediante el examen del tejido extraído durante una operación. A menudo, si no es posible realizar una cirugía de inmediato o en absoluto, en su lugar, al cáncer se le asignará una **etapa clínica**. Esto se basa en los resultados de un examen médico, biopsia, y estudios por imágenes. La etapa clínica se usará para ayudar a planear el tratamiento. Sin embargo, algunas veces el cáncer se ha propagado más que el estimado de la etapa clínica y puede que no proporcione un pronóstico tan preciso como la etapa patológica.

El sistema descrito a continuación es el sistema AJCC más reciente, en vigor desde enero de 2018. La estadificación del cáncer puede resultar compleja, por lo tanto, pídale a su médico que se la explique de una manera que usted pueda entender.

### Etapas del sarcoma en tronco y extremidades

Etapas AJCC	Agrupación por etapas	Descripción de las etapas del sarcoma en tronco y extremidades*
IA	T1	El cáncer mide 5 cm (2 pulgadas) o menos (T1).  No se ha propagado a los ganglios linfáticos adyacentes (N0), ni a sitios distantes (M0). El cáncer es de grado 1 (G1) o el grado no pudo ser determinado (GX).
	N0	
	M0	
	G1 o GX	
IB	T2, T3, T4	El cáncer:  Mide más de 5 cm, pero no más de 10 cm (T2)
	N0	
	M0	


	<b>Cualquier N</b>	(N1).
	<b>M1</b>	Se ha propagado a órganos distantes como los pulmones (M1). Puede ser de cualquier grado.
	<b>Cualquier G</b>	

\*Las siguientes categorías no se incluyen en la tabla anterior:

- **TX:** No se puede evaluar el tumor principal debido a falta de información.
- **T0:** No hay evidencia de un tumor primario.
- **NX:** No se pueden evaluar los ganglios linfáticos regionales debido a falta de información.

### Etapas del sarcoma en el retroperitoneo

Etapas		
A08.37   S 0.75 w 0 0 0 RG 230.12 108.37 m 538.88 108.37   S 0.75 w 0 0 0 RG 538.88 108.37154.0		

	<b>M0</b> <b>G2 o G3</b>	(N0), ni a sitios distantes (M0). El cáncer es grado 2 (G2) o grado 3 (G3).
<b>IIIA</b>	<b>T2</b> <b>N0</b> <b>M0</b> <b>G2 o G3</b>	



## ¿Qué es tasa relativa de supervivencia a 5 años?

Una **tasa relativa de supervivencia** compara a las personas que tienen el mismo tipo y etapa de sarcoma de tejidos blandos con las personas en la población general. Por ejemplo, si la **tasa relativa de supervivencia a 5 años** para una etapa específica de sarcoma de tejidos blandos es 80%, esto significa que las personas que padecen ese cáncer tienen, en promedio, alrededor de 80% de probabilidades, en comparación con las personas que no padecen ese cáncer, de vivir al menos 5 años después de recibir el diagnóstico.

## ¿De dónde provienen estos porcentajes?

La Sociedad Americana Contra El Cáncer obtiene la información de la base de datos

Distante	15%
<b>Todas las etapas SEER combinadas</b>	<b>65%</b>

\*SEER = Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales

### Cómo entender los porcentajes

- **Estos porcentajes aplican solo a la etapa del cáncer cuando se hizo el diagnóstico por primera vez.** No se aplican más adelante si el cáncer crece, se propaga o regresa después del tratamiento.
- **Estos porcentajes no toman en cuenta todos los factores.** Las tasas de supervivencia se agrupan en función de cuán lejos se ha propagado el cáncer, pero su edad, su salud en general, [el grado del tumor](#), [el lugar donde se originó el tumor \(brazo, pierna o retroperitoneo<sup>1</sup>\)](#), qué tan bien responda al tratamiento contra el cáncer, y otros factores también pueden afectar su pronóstico.
- **Las personas que en la actualidad reciben un diagnóstico de sarcoma de tejidos blandos pueden tener un mejor pronóstico de lo que muestran estos porcentajes.** Los tratamientos han mejorado con el pasar del tiempo, y estos porcentajes se basan en personas que fueron diagnosticadas y tratadas al menos cinco años antes.

### Hyperlinks

1. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/acerca/sarcoma-de-tejidos-blandos.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/acerca/sarcoma-de-tejidos-blandos.html)
2. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/referencias.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos/referencias.html)

### Referencias

[Consulte todas las referencias para el sarcoma de tejidos blandos aquí.](#)<sup>2</sup>

Actualización más reciente: febrero 2, 2021



# Preguntas que deben formularse acerca de los sarcomas de tejidos blandos

A medida que usted se va enfrentando al cáncer y al tratamiento contra el cáncer, le animamos a que mantenga un diálogo sincero y transparente con su médico. Usted debe sentirse cómodo en formular cualquier pregunta, no importa lo insignificante que pueda parecer. Las enfermeras, los trabajadores sociales y los demás miembros del

Equipo de Atención al Paciente de la American Cancer Society. 1.800.227.2345

## Referencias

[Consulte todas las referencias para el sarcoma de tejidos blandos aquí.](#)<sup>5</sup>

Actualización más reciente: abril 6, 2018

## Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido ([www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html](http://www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html)) (información disponible en inglés).

**cancer.org | 1.800.227.2345**